# *«НАЦИНВЕСТПРОМБАНК» (АО)*

# **АНКЕТА ЮРИДИЧЕСКОГО ЛИЦА - ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА**

(наименование клиента, по которому устанавливается представитель)

Часть 1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.1. | Фирменное наименование юридического лица на русском языке (полное и сокращенное) |  |
| Фирменное наименование юридического лица на иностранных языках (полное и сокращенное) (при наличии) |  |
| 1.2. | Организационно – правовая форма |  |
| 1.3. | ИНН – ***для резидента*** |  |
| ИНН или КИО, присвоенный до 24.12.2010, либо ИНН, присвоенный после 24.12.2010 – ***для нерезидента*** |  |
| 1.4. | Основной государственный регистрационный номер (ОГРН) - ***для резидента*** |  |
| Номер записи об аккредитации филиала, представительства иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц- ***для нерезидента*** |  |
| Регистрационный номер юридического лица по месту учреждения и регистрации - ***для нерезидента*** |  |
| 1.5. | Дата государственной регистрации  **(*для организаций, зарегистрированных до 01.07.2002*)** |  |
| Дата внесения записи в ЕГРЮЛ  **(*для организаций, зарегистрированных после 01.07.2002*)** |  |
| 1.6. | Наименование регистрирующего органа |  |
| 1.7. | Место государственной регистрации юридического лица ***(местонахождение в соответствии с Уставом)*** |  |
| 1.8. | Адрес юридического лица  ***(местонахождение в соответствии с выпиской из ЕГРЮЛ)*** |  |
| 1.9. | Коды форм федерального государственного статистического наблюдения | ОКПО (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ОКВЭД \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1.10. | Адрес фактического местонахождения юридического лица |  |
| Адрес электронный почты |  |
| Номера контактных телефонов |  |
| Номера факсов |  |
| 1.11. | **Сведения о видах хозяйственной деятельности, которыми фактически занимается юридическое лицо, в соответствии с ОКВЭД** | |
| Код | Наименование кода |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 1.12. | Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию:  ***(в случае большого количества лицензий приложить к Анкете письмо с указанием всех выданных лицензий)*** | |
| - вид |  |
| - номер |  |
| - дата выдачи |  |
| - наименование органа, выдавшего лицензию (разрешение) |  |
| - перечень видов лицензируемой деятельности; |  |
| - срок действия |  |

Часть 2

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2.1. | Сведения об органах управления юридического лица  ***(структура и персональный состав органов управления юридического лица, за исключением сведений о персональном составе акционеров (участников) юридического лица, владеющих менее чем пятью процентами акции (долей) юридического лица)*:** | Персональный состав органов управления | Доля участника/  Акционера в % |
| □ Наблюдательный совет |  |  |
| □ Единоличный исполнительный орган |  |  |
| □ Коллегиальный исполнительный орган |  |  |
| □ Общее собрание акционеров/участников |  |  |
| □ Иное (укажите) |  |  |

Достоверность сведений, содержащихся в настоящей Анкете, подтверждаю:

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись) (ФИО)*

М.П. "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

**Заполняется сотрудником Банка:**

Наименование структурного подразделения Банка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**□** Идентификация юридического лица – представителя клиента проведена.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.

(должность сотрудника Банка) (подпись) (Ф.И.О.)